

**Informations complémentaires
pour les seules formations universitaires ou délivrées dans le cadre d'un CHU**

Cochez ci-dessous l'université dans le cadre de laquelle a été suivie votre formation.

- Ces informations concernent les formations universitaires ayant donné lieu à une inscription en faculté (qu'elle soit ou non de médecine) mais aussi toute autre formation délivrée de sa propre initiative par une équipe hospitalo-universitaire qui aura perçu directement les frais d'inscription.
- En cas de Diplôme Inter Universitaire (DIU), l'université à cocher est celle auprès de laquelle vous avez fait votre inscription administrative.

Aix-Marseille €	Angers €	Amiens €	Besançon €	Bordeaux €
Brest €	Caen €	Clermont Frd. €	Dijon €	Grenoble €
Lille €	Limoges €	Lyon €	Montpellier €	Nancy-Metz €
Nantes €	Nice €	Tours-Orléans €	Paris V R Descartes €	Paris VI P & M Curie €
Paris VII D Diderot €	Paris VIII Vincennes-St Denis €	Paris XI Paris Sud €	Paris XII Val de Marne €	Paris XIII Nord : €
Paris Versailles €	Poitiers €	Reims €	Rennes €	Réunion €
Rouen €	Saint-Etienne €	Strasbourg €		

Autre précisez

**Organisateur ou structure organisatrice, au sein de l'Université ou du CHU
(responsable du diplôme dans votre université en cas de DIU)**

Nom :

Adresse postale

Tel : 0.../...../...../...../..... Fax : 0.../...../...../...../..... E-mail :

QUELLE QUE SOIT LA FORMATION : LIEU DE LA FORMATION

(l'université où a eu lieu l'inscription suffit pour les DIU)

.....
.....Département |_|_|_|_|_|